

# 共済契約者指定振込口座届

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 様

申込日 年 月 日

施設・団体番号	
共済契約者又は施設等 所在地 名称 代表者名等 電話番号	⑩
担当者：	

下記のとおり、共済契約者指定振込口座を届け出ます。

新規登録                       変更

## 【退職給付金 指定振込口座】

共 済 契 約 者 指 定 振 込 口 座	金融機関	・銀行 ・信用組合 ・信用金庫 ・農業協同組合			本店 支店 支所
		金融機関コード (4ケタ)		店番号 (3ケタ)	
		預金種目	普通・当座	口座番号 (7ケタ)	
	フリガナ				
口座名義					

新規登録                       変更

## 【健康チェック助成金 指定振込口座】

共 済 契 約 者 指 定 振 込 口 座	金融機関	・銀行 ・信用組合 ・信用金庫 ・農業協同組合			本店 支店 支所
		金融機関コード (4ケタ)		店番号 (3ケタ)	
		預金種目	普通・当座	口座番号 (7ケタ)	
	フリガナ				
口座名義					

### 【注意事項】

- ①この用紙を共済会へ提出してください。
- ②記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。

<個人情報の取扱いに関する注意事項>

申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。